

Azienda/Datore di Lavoro
Indirizzo
Dati identificativi completi
Cod. Fiscale

**Direzione Territoriale del Lavoro
PORDENONE**

Via Mazzini, 62 - 33170
Tel 0434 521560 Fax 0434 28340

dpl-Pordenone@lavoro.gov.it

posta certificata: DPL.Pordenone@mailcert.lavoro.gov.it

Oggetto: **Comunicazione preventiva relativa all'esecuzione di lavoro intermittente ex art. 35, co. 3-bis del D.Lgs. n. 276/2003.**

In ottemperanza alla normativa in oggetto, con la presente si comunica che la scrivente azienda farà svolgere ai lavoratori sotto indicati (tutti preventivamente assunti con contratto di lavoro intermittente) le di seguito indicate prestazioni lavorative a chiamata:

Cognome e nome del lavoratore interessato	Codice Fiscale	Giornata in cui verrà svolta la prestazione o Giornate comprese nel ciclo integrato (non superiore a 30 giorni)	Totale giornate

Data _____

Firma titolare/legale rappresentante
